



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DESARROLLO URBANO DURSA SA		0990564523001	19800
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	DURÁN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
INDURAN		DURAN	VIA DURAN - TAMBO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	-
NÚMERO DE OFICINA		KM	3.5
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	VEHICULAR
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042566733
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	-
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0959460878
SITIO WEB		FAX	042562911

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	DURÁN
-----------	--------	--------	-------

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHONILLO BREILH JUAN XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	OTRO	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914386321
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/08/14 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CIUDADELA	LA PUNTILLA	BARRIO	LA PUNTILLA
CALLE	SEGUNDA	NÚMERO	202
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV.SEGUNDA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	LA PUNTILLA
CORREO ELECTRÓNICO	ignacho15@hotmail.com	TELEFONO	042831644
		CELULAR	0999425507

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL  
RECIBIDO

17 OCT 2014

HORA:

Receptor: Michelle Calderón Palacios

Firma: \_\_\_\_\_

16 OCT 2014

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CHONILLO BREILH JUAN XAVIER

Identificación 0914386321

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.